

Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1	
Andrey Vidal Siqueira				Data	04/07/2024
Operadora	CRO	UF	Nome dentista		
ODONTOLIFE	137131	SP	FELIPE LIMA BARRETO SILVA		
CNPJ	CPF			38085753871	
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo	
27/04/2023	F	Operadora	SAD17114626215	26/03/2024	
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados		
SP	FERRAZ DE VASCONCELOS	330	6		
Atende outros convênios			Quais?		
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO				
Moeda	Última produç.	Valor última prod.			
0,30	Sem guias	R\$ -			
Data inicio	Data final	Tempo finalização			
26/03/2024	03/07/2024	99 dia(s)			

1º contato Data 08/05/2024

Obs.:

[12:50, 08/05/2024] Retenção Odontolife: Boa tarde, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[12:51, 08/05/2024] Retenção Odontolife: Dr. FELIPE LIMA BARRETO SILVA CRO: SP - 137131, Meu contato é referente ao chamado em aberto de desligamento. Procede essa informação?[12:56, 08/05/2024] +55 11 95237-1396: Boa tarde sim[13:03, 08/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o desligamento? alguma insatisfação com o plano?

2º contato Data 23/05/2024

Obs.:

[08:40, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? Meu nome é Andrey, falo em nome da Odonto Life Odontologia parceira da Dental Uni.[08:40, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Quais seriam os motivos para o desligamento? alguma insatisfação com o plano?[08:40, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Realmente, precisamos de um retorno![10:09, 23/05/2024] +55 11 95237-1396: Bom dia[10:09, 23/05/2024] +55 11 95237-1396: Pouco atendimento na região[10:10, 23/05/2024] +55 11 95237-1396: E valores de repasse tbm

3º contato Data 23/05/2024

Obs.:

[10:34, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Entendo, verifiquei que o Dr. tem direito ao reajuste anual de repasse conforme cálculo IPCA, só preciso de sua autorização para encaminharmos ao setor responsável para análise. Assim podendo melhorar seus valores.
[10:35, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Referente a baixa demanda, podemos realizar uma Ação de Divulgação para melhorar sua visibilidade em nosso site e realizar indicações de beneficiários para o vosso atendimento e assim aumentar sua demanda/repasses.
[10:36, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito que mantivesse a parceria conosco.[10:37, 23/05/2024] Retenção Odontolife: Notei

4º contato Data 04/07/2024

Obs.:

Dr. FELIPE LIMA BARRETO SILVA CRO: SP - 137131, Meu contato é referente ao seu desligamento devido a baixa demanda e aos baixos valores. Notei que o Dr. é muito importante na CIDADE, devido a isso estamos dispostos a negociar seus valores, irei encaminhar uma planilha com os procedimentos e peço por gentileza que preencha em valores sugeridos pela clínica valores que acha justo receber, lembrando que devem ser compatíveis com a operadora, pode ser os que recebe de outros planos, assim podemos encaminhar para análise.[13:45, 25/06/2024] +55 11 95086-2648: Olá, vamos te responder assim que possível![13:47, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Gostaríamos muito de manter a parceria

5º contato Data 25/06/2024

Obs.:

[13:47, 25/06/2024] Retenção Odontolife: Aguardo seu retorno para conversarmos sobre sua permanência junto a operadora![09:40, 01/07/2024] Retenção Odontolife: Bom dia, tudo bem? O Dr. analisou a proposta acima? podemos melhorar seu atendimento e negociar seus valores. Precisamos de um retorno, peço por gentileza que encaminhe os valores preenchidos na planilha. [09:44, 01/07/2024] +55 11 95086-2648: Bom dia! Pode seguir com o desligamento.

Ação Retenção

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores | <input type="checkbox"/> Ofertado Suporte | <input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação |
| <input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento | <input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem | <input type="checkbox"/> Outros |

Obs.: **OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".**

Motivo desligamento

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Perda de Contato | <input type="checkbox"/> Problemas de Saúde | <input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro |
| <input checked="" type="checkbox"/> Valores | <input type="checkbox"/> Franquia | <input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Removido Prestador | <input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento | <input type="checkbox"/> Glosas |
| <input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema | <input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias | <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades |
| <input type="checkbox"/> Regras Técnicas | <input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos | <input type="checkbox"/> Aposentou |
| <input type="checkbox"/> Baixa Procura | <input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central | <input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora |
| <input type="checkbox"/> Cobrança indevida | <input type="checkbox"/> Burocracia Operadora | <input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento |
| <input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização | <input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento | <input type="checkbox"/> Migração |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular | <input type="checkbox"/> Estudos | |
| <input type="checkbox"/> Servidor Público | <input type="checkbox"/> Mudou de Área | |
| <input type="checkbox"/> Óbito | <input type="checkbox"/> Falta de Reajuste | |

Necessário abertura de protocolo

SIM NÃO

Obs. Geral

Em contato com RT, confirmado que motivos para o desligamento seria devido aos baixos valores e baixa demanda. Ofertado ação de divulgação e CONTRAPROPOSTA devido a importância do Dr. na cidade. Feito varias tentativas de contato para que o mesmo nos enviasse seus valores porém sem sucesso. Dr não quis negociar e quer seguir com o descredenciamento.

Setor responsável

- | | | | |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> T.I | <input type="checkbox"/> Central de atendimento | <input type="checkbox"/> Análise Técnica | <input type="checkbox"/> Comercial |
|------------------------------|---|--|------------------------------------|

Poliana Andrade Silva

Maykon Dal'Negro